

Einverständniserklärung für das Pfingstlager 2023

Liebe Eltern,

dieser Fragebogen dient der Sicherheit Ihres Kindes. Bitte füllen Sie das Formular sorgfältig aus – selbstverständlich behandeln wir Ihre Daten vertraulich und in Übereinstimmung mit den gesetzlichen Bestimmungen.

Bitte beachten Sie: Liegt keine Einverständniserklärung der Eltern vor, kann das Kind leider nicht an dem Pfingstlager teilnehmen! Die Einverständniserklärung muss für jedes Kind ausgefüllt werden.

Grundlagen:

Mein/Unser Sohn / meine/unsere Tochter (Vor- und Nachname)

Geburtsdatum: _____

Adresse:

darf an dem Pfingstlager der St. Matthäusgemeinde vom 26.05. bis zum 29.05.2023 teilnehmen.

Während des Camps bin ich/wir telefonisch **jederzeit** unter

_____ erreichbar.

Als 2. Notfallkontakt kann folgende Person jederzeit kontaktiert werden, wenn ich/wir auch verhindert sein sollten.

Name:

Anschrift:

Handy:

Gibt es jemanden, der das Kind nach dem Camp abholen darf, außer Ihnen selbst?

Name:

Anschrift:

Handy:

Gesundheit:

Hausarzt meines Kindes:

Name:

Anschrift:

Ich versichere, dass mein Kind an keiner ansteckenden bzw. übertragbaren Krankheit leidet und kleineren Anstrengungen wie z.B. Wanderungen gewachsen ist. Eine **Kopie des Impfpasses** lege ich bei. Ich gebe meinem Kind die **Krankenversicherungskarte** mit.

Folgende gesundheitliche Punkte sind bei meinem Kind zu beachten (Diät, Allergien, Medikamenteneinnahme*, Bettnässer, etc.). Es braucht dabei folgende Unterstützung:

(*bei Lebensmittelallergien oder regelmäßiger Medikamenteneinnahme bitte Lebensmittel- oder Einnahmeplan beilegen. Die Haftung hierfür ist ausgeschlossen.)

Schwimmen:

Das gemeinsame Schwimmen im Schwimm-/ Freibad ist Bestandteil des Pfingstlagers.

Sie erklären hiermit, dass Ihr Kind über erforderliche Schwimmkenntnisse

verfügt nicht verfügt.

Um bei einem Badausflug allen Beteiligten ein tolles Badevergnügen zu ermöglichen, benötigen wir von Ihnen genauere Angaben zu den Schwimmkenntnissen Ihres Kindes.

Ihr Kind hat ggf. folgende Schwimmbabzeichen:

_____ _____

Ihr Kind kann sich – auch wenn es kein Schwimmbabzeichen besitzt – mindestens 10 Minuten schwimmend über Wasser halten: ja nein.

Ihr Kind darf ohne Einschränkung nur mit Aufsicht überhaupt nicht an der Schwimmveranstaltung im Schwimm- oder Freibad teilnehmen.

Ausflüge:

Ein gemeinsamer Ausflug zu den Teufelssteinen, dem Frankenhof, dem Bewegungspark Reken, dem Wasserspielplatz der Gemeinde Reken ist Bestandteil des Pfingstlagers.

Ihr Kind darf sich während des Ausfluges in Kleingruppen auf dem jeweiligen Gelände frei bewegen: ja nein nur mit Betreuern.

Sonstiges:

Weitere Punkte, die wir über Ihr Kind wissen sollten:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind mit dem Fahrrad zum Zeltplatz und den Ausflugszielen fahren darf. Aus versicherungstechnischen Gründen muss ein Fahrradhelm getragen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind unter besonderen Umständen im Auto eines Betreuers mitgenommen werden darf.

Ich bin damit einverstanden, dass während des Feriencamps Fotos gemacht werden dürfen. Die Bilder werden im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit auf den Homepages der Gemeinde und ggf. für einen Zeitungsartikel verwendet. Des Weiteren werden die Bilder in der Whatsappgruppe der Eltern hochgeladen.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei Problemen (z.B. Zeckenbiss) zum Arzt gebracht wird, die Transport-/ Behandlungskosten muss ich übernehmen. Mir ist bekannt, dass die Kinder während des Pfingstlagers auch freie Zeit haben, in der sie sich rund um den Zeltplatz selbstständig und ohne Beaufsichtigung bewegen und beschäftigen dürfen.

Bei Verlust oder Beschädigungen von mitgebrachten Sachen kann die Kirchengemeinde St. Matthäus nicht in Regress genommen werden. Mein Kind darf gespendete Speisen verzehren.

Mir ist auch bekannt, dass ein Kind auf Kosten der Eltern nach Hause geschickt werden kann, wenn sein Verhalten das Camp gefährdet oder undurchführbar macht. Dies gilt auch, wenn das Kind an einer ansteckenden Krankheit leidet, die die weitere Durchführung des Camps für die anderen Kinder gefährdet.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r



Wird von den Betreuern ausgefüllt:

Impfausweis Kopie abgegeben: ja nein

Versichertenkarte abgegeben: ja nein

Bezahlt: ja nein